

## Trabalho apresentado no 17º CBCENF

**Título:** CUIDADOS DE ENFERMAGEM AO PACIENTE COM CERATOSE ACTINICA: RELATOS DE EXPERIÊNCIA

**Relatoria:** ANA CLAUDIA FERREIRA MENDES

Gracilena Vanzeler Moia

**Autores:** Clara Ozeny Lima Olivi

Priscila Farias Fonseca

Carla Maria Lima Olivi

**Modalidade:** Pôster

**Área:** Força de trabalho da enfermagem: recurso vital para a saúde

**Tipo:** Relato de experiência

**Resumo:**

**Introdução:** Consiste em uma Lesão pré-maligna frequente, que acomete regiões do corpo que geralmente são expostas à luz solar, que pode evoluir para carcinoma espinocelular invasivo. Os principais fatores de risco são a exposição solar cumulativa durante toda a vida, radiação ultravioleta emitida pelas lâmpadas das câmaras de bronzeamento, Idade, cor da pele, deficiência no sistema imunológico, ocasionalmente, exposição intensa a raio-x ou por diversos agentes químicos industriais. A incidência é ligeiramente mais elevada nos homens, pois tendem a passar mais tempo sob o sol e usar menos proteção que as mulheres. As lesões aparecem principalmente na face, couro cabeludo (homens calvos) e dorso dos braços e das mãos. Podem ter vários aspectos: avermelhadas e descamativas, manchas de cor escura discretamente elevadas e rugosas ou lesões ásperas, bastante elevadas e endurecidas. Quando se transformam em câncer de pele tornam-se mais elevadas, pode haver vermelhidão na sua base e sangram com facilidade a pequenos traumatismos. Os principais sintomas são lesão áspera, seca ou escamosa, colisão ligeiramente levantada na camada superior da pele, cor que pode variar de rosa, vermelho a marrom, coceira ou queimação na área afetada. **Objetivo:** Construir a sistematização da assistência de enfermagem ao paciente acometido por esta lesão. **Metodologia:** O estudo foi construído a partir de um relato de experiência vivenciado na residência de enfermagem de um hospital de referência no tratamento de câncer no Pará, realizado no ano de 2013. **Resultados:** Paciente relatou aparecimento de um nódulo no nariz, procurou atendimento médico, realizou biópsia com diagnóstico de ceratose actínica com crescimento progressivo. Realizou cirurgia de exérese de tumor de face, traqueostomia e gastrostomia, sendo o pós-operatório imediato no centro de terapia intensiva e retornou para a clínica dois dias após a cirurgia. Os principais diagnósticos de enfermagem (DE) encontrados foram: DE: Conforto prejudicado relacionado com a dor secundário ao câncer evidenciado por relato verbal; DE: Deglutição prejudicada associada a déficit na estrutura oral secundária ao câncer evidenciada por; Comunicação verbal prejudicada relacionada a deformidades orais secundárias ao câncer evidenciada pela afasia; DE: Risco de infecção relacionado ao local de invasão secundário à cirurgia e a presença de vias invasivas (intracath, traqueostomia gastrostomia e sonda vesical de demora).